

# Aufnahmeantrag in den Windsurfing Club Jade e.V.



## Persönliche Angaben:

Name

Vorname

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

## Weitere Familienmitglieder:

|                              |                                   |
|------------------------------|-----------------------------------|
| Vorname <input type="text"/> | Geburtsdatum <input type="text"/> |
| Vorname <input type="text"/> | Geburtsdatum <input type="text"/> |
| Vorname <input type="text"/> | Geburtsdatum <input type="text"/> |
| Vorname <input type="text"/> | Geburtsdatum <input type="text"/> |

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied in den Windsurfing Club Jade e.V. Durch Unterzeichnung dieses Antrages erkenne ich die Satzung des Vereins an und verpflichte mich, den jeweils von der Jahreshauptversammlung festgesetzten Jahresbeitrag zu zahlen.

Mitgliedschaft ab  als [Monatsbeitrag] :

Schüler [5,00 EUR]       Erwachsener/Student [8,00 EUR]

Familie [10,00 EUR]       Brettlager [5,00 EUR pro Board]

Bei Aufnahme wird zusätzlich eine einmalige Gebühr in Höhe von 25,00 EUR fällig.

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den in den Windsurfing Club Jade e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE1100100000264678

Mandatsreferenz *(wird vom WCJ gesondert mitgeteilt)*

Kontoinhaber *(sofern vom Antragsteller abweichend)*

Kreditinstitut

IBAN

BIC

## Datenschutzerklärung:

Der Windsurfing Club Jade e.V. wird die oben erhobenen Daten entsprechend der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gemäß § 6 der Vereinssatzung speichern, übermitteln und verarbeiten.  
Mit der Nutzung meiner Daten erkläre ich mich einverstanden. Ich kann dieses jederzeit widerrufen.

Ort  , Datum  Unterschrift   
*(bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)*